



**FICHA DE REGISTRO DE TREINAMENTO**

FO.013.PQR.010  
REVISÃO: 01

FORMULÁRIO

Assunto: Capacitação para trabalhos em espaços confinados: Trabalhadores autorizados e Vigias

Local: Sala de Reunião - SEDE  
Data: 12/06/2021

Instrutor / Facilitador

Paulo Henrique

Início: 08:00

Término: 17:00

Duração: 08 H

Tipo de Proficiência:  Teste Prático  Avaliação Escrita

N/A

Fonte de Consulta: NR 33.

**Assuntos Abordados / Conteúdo Programático**

(d) procedimentos e utilização da Permissão de Entrada e Trabalho; e  
(e) noções de resgate e primeiros socorros.

Nº.	NOME	MAT.	FUNÇÃO	ASSINATURA	NOTA
1	AFONSO HENRIQUE PEREIRA BARROS	*****	Isolador	<i>afonso h. per. barros</i>	10,0
2	Anthony Rafael da Silva Fiejo	*****	Ajudante	<i>Anthony Rafael da Silva Fiejo</i>	9,0
3	CLAUDIOMILDO LUCENA LOPES	*****	Ajudante	<i>Cláudio Mildo Lucena Lopes</i>	9,5
4	Luiz Carlos Godá dos Santos	*****	Ajudante	<i>Luiz Carlos Godá dos Santos</i>	8,5
5	Luiz Felipe Albuquerque Barbosa	*****	Ajudante	<i>Luiz Felipe Albuquerque Barbosa</i>	9,5

OBSERVAÇÃO:					
25					
24					
23					
22					
21					
20					
19					
18					
17					
16					
15					
14					
13					
12					
11					
10					
9					
8					
7					
6					
5					
4					
3					
2					
1					

CONTROLE DE PESSOAL		FACILITADOR		DATA	
Presenças	05/51	<i>Paulo Henrique</i>		12-06-2021	
Faltas					
Debra					
Faltou ao treinamento					
Faltou ao trabalho					
Total					
FORMULA P/ CALCULO		Nº. TOTAL DE COLAB. ---100		NºPRES. TREINAMENTO-----X	
TIPO DE TREINAMENTO		MENSAL		EXTRA	
DESCRICAÇÃO DAS FALTAS					